



**ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN**

Oficina del Secretario

25 de junio de 2010

DORIS N RUIZ MUÑIZ
CALLE 2 B 6
RIVERAS DEL RIO
BAYAMON, PUERTO RICO 00959

Estimado(a) señor(a) DORIS N RUIZ MUÑIZ :

El 7/16/2009 usted fue notificado que sería destacado administrativamente en funciones de Director Escolar. Este destaque culmina el 30 de junio de 2010.

Usted deberá reinstalarse a su puesto F00546 de SUP. DE ZONA ESPAÑOL IV, conforme a la reorganización de los distritos escolares en el Distrito Escolar de Vega Alta, efectivo el 1 de julio de 2010.

De usted estar en desacuerdo con esta determinación tendrá derecho a solicitar revisión de la misma ante la Comisión Apelativa del Sistema de Administración de Recursos Humanos del Servicio Público, dentro de un término de treinta (30) días a partir del recibo de esta notificación. Podrá comparecer por si mismo (a) o representado (a) por un abogado. La dirección de la Comisión es: 268 Ave. Ponce de León, Edificio Hato Rey Center, Suite 600, Piso 6. La apelación no tendrá el efecto de detener la acción de reinstalación.

Agradezco la labor realizada y le deseo éxito en sus encomiendas futuras.

Cordialmente,


Jesús M. Rivera Sánchez, Ed. D.
Secretario Interino

JRS/mlv

1230-2780

DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS
Ave. Teniente Cesar Gonzalez, Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Exhibit Page 2 of 6

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 10/01/2011
Hasta: 10/15/2011
Aviso #: 0784339
Fecha Aviso: 10/14/2011

DORIS N RUIZ MUQIZ CALLE 2 B 6 RIVERAS DEL RIO BAYAMON, PR 00959 SS: XXX-XX-0645	# Empleado: XXXXX0645 Dept: 8107119-BAYAMON-BAYAMON Lugar: OFICINA SUPERINTENDENTE Titulo: DEPARTAMENTO DE EDUCACION Sueldo: \$3,120.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Head of Household Concesiones: 0 2 Pet. Adel.: Cant. Adel.:
--	---	--

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Corriente			Acumulado					
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,560.00	1,537.50	30,765.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	22.62	446.09
						PR Withholding	66.74	1,115.84
Total:			1,560.00	1,537.50	30,765.00	Total:	89.36	1,561.93
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	140.40	2,768.85	SM-First Medical Health Plan	17.00	313.00	GPR Plan de Retiro de Maestro	132.60	2,646.27
			DM-FONDOS UNIDOS	1.00	19.00	FSED Disability Plan	26.52	523.05
			SC-COOP DE SEGUROS DE VIDA	15.21	288.99	SM-First Medical Health Plan	0.00	900.00
			Ahorros-AEELA	46.80	922.95			
			DUM-Gob Dev Sueldo Cob Indebid	0.00	322.95			
Total:	140.40	2,768.85	Total:	80.01	1,866.89	* Tributable		
TOTAL BRUTO		BRUTO TRIBUT. FED.		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA
Corriente:	1,560.00		0.00		89.36		220.41	1,250.23
Acumulado:	30,765.00		0.00		1,561.93		4,635.74	24,567.33
PTO HORAS		ACUM		DISTRIBUCION PAGA NETA				
Balance Inicial:	0.0			Aviso #0784339				
+ Ganada:				Total:				
+ Compra:								
- Usada:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

MENSAJE:

DEPT DE EDUCACION-CLASIFICADOS
Ave. Teniente Cesar Gonzalez
Esquina Calaf
HATO REY, PR 00919

Fecha
10/14/2011

Aviso No.
784339

Cant. Deposito: \$1,250.23

A la
Cuenta(s) De

DORIS N RUIZ MUQIZ
CALLE 2 B 6
RIVERAS DEL RIO
BAYAMON, PR 00959
Localizacion: OFICINA SUPERINTENDENTE

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta		Cant. Deposito
Checking	REDACTED	\$1,250.23
Total:		
		\$1,250.23

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 09/16/2019
Hasta: 09/30/2019
Business Unit: PUERT
Aviso #: 3618474
Fecha Aviso: 09/27/2019

DORIS N RUIZ MUNIZ COND MEDICAL PLAZA 1051 CALLE 3 SE APT 613 SAN JUAN PR 00921-3011 SS: XXX-XX-0645			# Empleado: XXXXX0645 Dept: 592230-Anos y Servicios Ley160/2013 Lugar: Anos y Servicios Ley160/2013 Titulo: Pensionado Sueldo: \$2,381.67 Monthly			DATA IMP: Federal Estado Civil: Married Concesiones: 0 Pct. Adel.: 39 +99 Cant. Adel.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripción: Sueldo Horas Ingresos			Corriente Acumulado			Descripción Corriente Acumulado		
Pago de Salarios Regulares			1,190.84 1,462.50 21,435.12					
Total: 1,190.84 1,462.50 21,435.12			Total: 0.00 0.00					
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripción Corriente Acumulado			Descripción Corriente Acumulado			Descripción Corriente Acumulado		
			AS-EMP ACOG SEG ASOC EMP ELA 1.00 12.00					
Total: 0.00 0.00			Total: 1.00 12.00			* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente: 1,190.84			0.00			1.00		
Acumulado: 21,435.12			0.00			12.00		
						21,423.12		
PTO HORAS ACUM						DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial: 0.0						Aviso #3618474 1,189.84		
+ Acumulado:						Total: 1,189.84		
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final: 0.0								

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
09/27/2019

Aviso No.
3618474

Cant. Deposito: \$1,189.84



TRAY 130 SQ 32872*****SCH 5-DIGIT 00920 32872 2 AV 0.383
DORIS N RUIZ MUNIZ
COND MEDICAL PLAZA
1051 CALLE 3 SE APT 613
SAN JUAN PR 00921-3011

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	REDACTED	\$1,189.84
Total:		\$1,189.84

NO-NEGOCIABLE

Formulario 480.7C

Form
Rev.08.21GOBIERNO DE PUERTO RICO - GOVERNMENT OF PUERTO RICO
Departamento de Hacienda - Department of the Treasury
DECLARACIÓN INFORMATIVA - PLANES DE RETIRO Y ANUALIDADES
INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIESNúmero de Confirmación de Radicación Electrónica
Electronic Filing Confirmation Number

F0060077056

AÑO CONTRIBUTIVO:
TAXABLE YEAR: 2021☐ Enmendado - Amended: (____/____/____)

Indique propósito - Indicate purpose

☐ Aportaciones
Contributions☒ Distribuciones
Distributions☐ Ambos
Both

INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION

Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No.
66-0433481

Nombre - Name

ADMINISTRACIÓN SISTEMAS DE RETIRO

Dirección - Address

PO BOX 42003

SAN JUAN PR

00940-2003

Código Postal - Zip Code

Núm. de Teléfono - Telephone No. Correo Electrónico - E-mail

INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION

Seleccione un encasillado: - Select one box:
☒ Residente
Resident ☐ No Residente Ciudadano de E.U.
Nonresident U.S. Citizen ☐ No Residente Extranjero
Nonresident Alien

Núm. de Identificación - Identification No.

REDACTED

Nombre - Name

DORIS RUIZ MUNIZ

Dirección - Address

COND MEDICAL PLAZA
1051 CALLE 3 SE APT 613
SAN JUAN PR 00921-3011

Código Postal - Zip Code

INFORMACIÓN DEL PLAN - PLAN'S INFORMATION

Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No.
66-0433481

Nombre del Plan - Name of Plan

ADMINISTRACIÓN SISTEMAS DE RETIRO

Nombre de quien auspicia el plan - Plan sponsor's name

ADMINISTRACIÓN SISTEMAS DE RETIRO

Fecha en que comenzó a recibir la pensión:
Date on which you started to receive the pension:

Día/Day 1 Mes/Month 11 Año/Year 2014

Marque el encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:

Forma de Distribución: - Form of Distribution:

☐ Total
Lump Sum☐ Parcial
Partial☒ Pagos Periódicos
Periodic Payments

Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type:

☒ Gubernamental
Governmental☐ Privado Calificado
Qualified Private☐ No Calificado
Non Qualified☐ Anualidad Fija
Fixed Annuity☐ Anualidad Variable
Variable Annuity

Descripción - Description

Cantidad - Amount

Distribuciones - Distributions:

1. Aportación Via Transferencia Rollover Contribution	0.00	16. Cantidad Distribuida Amount Distributed	28,580.16
2. Distribución Via Transferencia Rollover Distribution	0.00	17. Cantidad Tributable Taxable Amount	28,580.16
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	75,960.74	18. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was Made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)	0.00
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	19. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans	0.00	20. Ingresos Exentos Exempt income	0.00
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)	0.00	21. Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico	
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)	0.00	A. Exentas Exempt	0.00
8. Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes No Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non Qualified Plans	0.00	B. Tributables Taxable	0.00
9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distributions of Qualified Plans (10%)	0.00	C. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado Amount over which a Prepayment was Made	0.00
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities	0.00	D. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account	0.00	E. Total (Sume líneas 21A a la 21D) Total (Add lines 21A through 21D)	0.00
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) Tax Withheld from Distributions of the Retirement Savings Account Program (10%)	0.00	22. Contribución Retenida sobre Distribuciones por Razón de un Desastre Declarado por el Gobernador de Puerto Rico - Income Tax Withheld on Distributions for Reason of a Disaster Declared by the Governor of Puerto Rico	0.00
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)	0.00	23. Código de Distribución Distribution Code	A <input type="checkbox"/>
14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions	0.00	Razones para el Cambio Reasons for the Change	
15. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Other Distributions	0.00		

Número de Cuenta

Account Number
REDACTED

Número de Control

Control Number
210042540

Número de Control de la Declaración Informativa Original

Control Number of Original Informative Return

FECHA DE RADICACIÓN: 28 DE FEBRERO O 30 DE NOVIEMBRE, SEGÚN APLIQUE. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: FEBRUARY 28 OR NOVEMBER 30, AS APPLICABLE. SEE INSTRUCTIONS

ENVÍE ELECTRÓNICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA. ENTREGUE DOS COPIAS A QUIEN RECIBE EL PAGO. CONSERVE COPIA PARA SUS RÉCORDS.
SEND TO DEPARTMENT OF THE TREASURY ELECTRONICALLY. DELIVER TWO COPIES TO PAYEE. KEEP COPY FOR YOUR RECORDS.

JUNTA DE RETIRO



Estado Libre Asociado de Puerto Rico Departamento de Educación

Oficina de Sistemas de Información y
Apoyo Tecnológico a la Docencia

18 de Septiembre de 2014

CERTIFICACIÓN NEGATIVA DE ENTREGA DE LAPTOP

Certifico que la Sra. Doris Ruiz Muñiz, Supervisora de Zona de Español del Distrito Escolar Bayamón, Región Bayamón, Seguro Social **REDACTED** se le hizo entrega de ninguna computadora portátil (laptop), perteneciente al **Departamento de Educación**.

De necesitar información adicional, pueden comunicarse con el Sr. José Luis Narvárez Director Centro de Computos al (787) 773-2696

Funcionario OSIATD

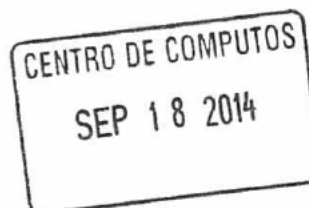
Certificación Recibida por

Septiembre-18-2014

Fecha

Septiembre-18-2014

Fecha



252	RUIZ MUNIZ, DORIS N. 1051 CALLE 3 SE COND. MEDICAL CENTER PLAZA APT 613 SAN JUAN, PR 00921-3011	06/29/2018	17 BK 03566-LTS	Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	106241	Indeterminado*
-----	--	------------	-----------------	---	--------	----------------

Base para: La Evidencia de Reclamo está relacionada con un expediente administrativo incompleto. El demandante no respondió a muchos correos donde se le solicitaba información necesaria para completar su expediente administrativo; informar al demandante sobre la falta permanente de una respuesta podría obligar al/a los Deudores a objetar la evidencia de reclamo.

* Indica que la reclamación contiene montos por liquidar o indeterminados